|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | | | |  | | | | | | | |
| 专项（项目）资金绩效目标申报表 （ 2020年度） | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | |  | | | | | |
| 基本 情况 | | 名称 | | | | 创业贷款担保中心工作经费 | | 类别 | 专项资金□ | | 项目资金☑ |
| 主要内容 | | | | 负责对创业贷款政策进行宣传；负责指导全市创业贷款工作；负责对市本级借贷人进行资格审查、实地调查；负责对创业贷款申请人员提供担保；负责协调落实担保资金和贴息资金等工作 | | | | | |
| 实施单位 | | | | 邵阳市公共就业和人才服务局 | | | | | |
| 单位责任人 | | | | 曾玉娥 | | | | | |
| 属性 | | | | 经常性□ 一次性□ 新增□ 延续☑ | | | | | |
| 立项依据 | | | | 《中国人民银行长沙中心支行 湖南省财政厅 湖南省人力资源和社会保障厅＜关于印发湖南省创业担保贷款实施办法》的通知＞》（长银发〔2017〕108号）文件、《关于贯彻实施<湖南省促进就业小额担保贷款有关操作细则>的通知》（湘劳社工字[2009]105号）文件规定。 | | | | | |
| 资金总额及 构成 | | | | 项目投资总额： 8 万元。其中本年专项（项目）资金 8 万元（1.中央财政 万元，2.省级财政 万元，3.市级财政 8万元，4.其它资金 万元）。 | | | | | |
| 必要性和可行性论证结论 | | | | 创业担保贷款是针对特定群体创业提供小额信贷支持，在扩大就业、促进创业、改善民生方面发挥了重要作用。 | | | | | |
| 实施进度计划 | 实施内容 | | | | | 开始时间 | | | 完成时间 | | |
| 1、指导全市创业贷款工作 | | | | | 2020.1.1 | | | 2020.12.31 | | |
| 2、市本级创业贷款工作 | | | | | 2020.1.1 | | | 2020.12.31 | | |
| 长期绩效目标 | | 持续推进大众创业、万众创新，使有梦想、有意愿、有能力的城镇登记失业人员、高校毕业生、农村自主创业农民、退伍转业军人等群体“如鱼得水”，通过创业增加收入，让更多的人富起来，促进收入分配结构调整，实现创业带动就业的良性互动发展。 | | | | | | | | | |
| 年度 绩效 目标 | 按规定做好创业贷款工作，加强对各县市区指导，确保2020年全市创业贷款新增发放1.6个亿。 | | | | | | | | | | |
| 年度绩效指标 | 产 出 指 标 | | | 指标类型 | | 指标内容 | | | 指标值 | | |
| 数量指标 | | 全市2020年创业贷款新增发放 | | | 1.6亿 | | |
|  | | |  | | |
| 质量指标 | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  |  | | | 时效指标 | | 2020年年度 | | | 符合条件者及时审核，敦促银行尽早发放 | | |
|  | | |  | | |
| 成本指标 | | 支出按照预算安排执行 | | | 8万元 | | |
|  | | |  | | |
| 年度 绩效 指标 | 效 益 指 标 | | | 指标类型 | | 指标内容 | | | 指标值 | | |
| 经济效益 | | 通过创业担保贷款，使符合条件的创业贷款申请者从银行获取开办经费或生产经营活动流动资金，稳定就业。 | | | 通过创业担保贷款，使申请者从创业中增收，并带动他人就业，从而促进全市经济稳定发展。 | | |
|  | | |  | | |
| 社会效益 | | 既推进大众创业、万众创新，又促进经济发展，稳增长、扩就业、激发群众智慧和创造力。 | | | 通过发放创业贷款，全市扶持1000人以上创业，带动3000人以上就业。 | | |
|  | | |  | | |
| 环境效益 | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 可持续影响 | | 通过贷款，重点解决符合条件者创业过程中资金不足问题，激发农民工、失业者等群体的创造活力，拓宽城乡创业渠道，稳定实现创业带动就业。 | | | 营造良好的就业创业氛围。 | | |
|  | | |  | | |
| 服务对象 满意度 | | 群众对创业贷款工作满意 | | | 满意度稳步提高 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 需要说明的问题 | |  | | | | | | | | | |
| 财政部门审核 意见 | 对口业务科室审核意见 | 审核意见：     审核人： 科室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 绩效管理科室审核意见 | 审核意见：     审核人： 科室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |